

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 06/12/2024 13:37

Comprador

IGH - HEMU - Hospital Estadual da Mulher (11.858.570/0002-14)
AV. PERIMETRAL, ESQUINA C/ RUA R7, SN - SETOR COIMBRA - GOIÂNIA, GO CEP: 74.530-020

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 371253559
COTAÇÃO Nº 67115 - MEDICAMENTOS - HEMU DEZ/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Danielly Cruz (62) 3956-2998
Inserção da Cotação:	05/12/2024 15:34:54
Vencimento:	05/12/2024 15:45:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	-*PAGAMENTO: Somente a prazo e por meio de depósito em conta PJ do fornecedor. *FRETE: Só serão aceitas propostas com frete CIF e para entrega no endereço: RUA R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR COIMBRA, Goiânia/GO CEP: 74.530-020, dia e horário especificado. *CERTIDÕES: As Certidões Municipal, Estadual de Goiás, Federal, FGTS e Trabalhista devem estar regulares desde a data da emissão da proposta até a data do pagamento. *REGULAMENTO: O processo de compras obedecerá ao Regulamento de Compras do IGH, prevalecendo este em relação a estes termos em caso de divergência.
Termos e Condições:	---*ENTREGA DOS PRODUTOS: O fornecedor deverá possuir estoque, para entrega IMEDIATA no fechamento das cotações, será enviado um espelho do pedido para tal validação. A validade deve ser de, no mínimo, 12 meses. Pedidos faturados em desacordo com o autorizado ou faltando as certidões solicitadas poderão implicar em devolução da mercadoria sem ônus para o IGH. *ESPECIFICAÇÕES: descrever no campo OBSERVAÇÕES DO ITEM, a MARCA e o número do Registro da ANVISA, Certificado de Aprovação (CA), bem como informar a quantidade por embalagem. *FRETE: Só serão aceitas propostas com frete CIF e para entrega no endereço: RUA R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR COIMBRA, Goiânia/GO CEP: 74.530-020, dia e horário especificado. *PAGAMENTO: Prazo (30 dias) e por meio de depósito em conta PJ do fornecedor. *CERTIDÕES: As Certidões Municipal, Estadual de Goiás, Federal, FGTS e Trabalhista devem ser entregues junto à Nota de Fiscal, abrangendo a data de emissão desta. *ANÁLISE FINANCEIRA: Deverá ser feita antes de responder a cotação para que a condição de pagamento informada esteja de acordo com o que foi liberado pelo Departamento Financeiro do Fornecedor. * FATURAMENTO: Após confirmação dos pedidos na plataforma bionexo, o Fornecedor estará autorizado a faturar e efetivar entrega no prazo acordado, conforme OBSERVAÇÕES DO PEDIDO inseridas na confirmação.
Cotação:	Pública

Fornecedor:

Todos os Fornecedores

Status do Item:

Todos os Status

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Corpho Comércio de	R\$ 2.000,0000	5 dias após	20/12/2024	Pagto	CIF	**PRAZO DE ENTREGA COMEÇA A CONTAR APÓS TODO

	Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 68.583.954/0001-08 RIO DE JANEIRO - RJ Usuário Ws Corpho (21) 9802-43777 comercial@corpho.com.br Mais informações		confirmação		Antecipado		DESEMBARAÇO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL** **NEGOCIAMOS AS CONDICÕES DE FORNECIMENTO** **SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO**
2	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me CNPJ: 19.805.789/0001-86 COTIA - SP Usuário Ws Pro Health (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com Mais informações	R\$ 3.000,0000	10 dias após confirmação	08/12/2024	a vista	CIF	COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA

Produto		Respostas						
1	MILRINONA SOL INJ 1MG/ML 10ML - AMPOLA Código: 35718	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
Quantidade: 240Ampola Marcas ACETA Preferidas: ALTERNATIVA Justificativa ;- PRO HELATH e CORPHO NÃO ATENDEM O PRAZO DE ENTREGA POR SE TRATAR DE UMA COTAÇÃO EMERGENCIAL -ITEM FECHADO VIA EMAIL COM FORNECEDOR QB COMERCIO NO VALOR DE 205,00 CADA AMPOLA		Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 160,0000	R\$ 38.400,0000	10	PRIMACOR (MILRINONA) IV 1MG/ML - SANOFI	AMP	- -
Informações de Última Compra 11/11/2024 Fornecedor: MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA Marcas: PRIMACOR, SANOFI MEDLEY Preço Unitário: 155,0000 Quantidade: 60.0 03/10/2024 Fornecedor: MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA Marcas: PRIMACOR, SANOFI MEDLEY Preço Unitário: 139,9000		Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 181,0398	R\$ 43.449,5520	10	SANOFI AVENTIS - MILRINONA 1MG/ML (IV) 10MLX10 (PRIMACOR)	AP	MILRINONA 1MG/ML (IV) - 10MLX10 (PRIMACOR)

Quantidade: 50.0	
11/09/2024	
Fornecedor:	MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA
Marca:	PRIMACOR, SANOFI MEDLEY
Preço Unitário:	169,0000
Quantidade: 80.0	

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

imprimir

voltar